

GYNEKOLOGINEN ALATIELEIKKAUS

Olet tulossa alatieleikkaukseen, joka tarkoittaa emättimen kautta tehtävää leikkausta. Leikkaustapaa käytetään kohdun- ja emättimen seinämien laskeumien korjaamisessa sekä kohdunpoistossa.

Leikkaukseen valmistautuminen

Leikkaukseen valmistautuminen alkaa jo kotona. Lue valmistautumisesta lisää ohjeesta: [Valmistautuminen gynekologiseen leikkaukseen](#).

Saavu sairaalaan kutsukirjeen ohjeen mukaan leikkauspäivän aamuna tai leikkausta edeltävänä päivänä. Ennen leikkausta tapaat osastolla leikkauksen suorittavan lääkärin.

Alatieleikkaus

Leikkaus tehdään yleensä selkäpuudutuksessa tai harvemmin nukutuksessa. Leikkaushaava tai -haavat tulevat emättimen pohjaan/ emättimen seinämiin. Laskeumia korjattaessa voidaan käyttää verkkomateriaalia tukemaan omia kudoksia.

Leikkauksen jälkeen sairaalassa

Leikkauksen jälkeen vointiasi seurataan aluksi muutaman tunnin ajan leikkausosaston heräämössä. Leikkaukseen liittyy aina asianmukainen kipu- ja pahoinvointilääkitys, joka jatkuu heräämöhoidossa ja vuodeosastolla.

Usein leikkauksessa asetetaan tamponi emättimeen tukemaan leikkausaluetta sekä virtsakatetri. Ne poistetaan leikkauspäivänä tai sitä seuraavana päivänä. Katetrin poiston jälkeen hoitaja tarvittaessa mittaa rakkoon jääneen virtsan määrän ultraäänellä tai kertakatetroimalla.

Leikkauspäivänä jalkeille nouseminen edistää toipumista ja suolen toiminnan palautumista sekä vähentää veritulppariskiä. Liikkeellä tulisi olla voimien mukaan lepoa unohtamatta.

Kotiutuminen

Voit kotiutua voinnista ja leikkauksesta riippuen samana päivänä tai sitä seuraavana päivänä.

Sairausloma on yleensä 3–6 viikkoa riippuen leikkauksen laajuudesta.

Leikkauksen jälkeen kotona

Saat kotiutuessasi yksilölliset ohjeet kotihoidosta sekä kirjallisen ohjeen: [Hoito-ohjeet.fi](#), [Gynekologisen leikkauksen jälkeen](#).